

Re: Cuidado de Relevo en Hogares Temporales Autorizados

Estimado (a) _____ :

Su solicitud para ser un proveedor de cuidado de relevo en un hogar temporal autorizado ha sido aprobada por la Administración de Niños.

Su número de proveedor es _____ .

Por favor recuerde:

- Mantenerme informado con relación a su dirección actual.
- Enviarme la verificación de las renovaciones de sus certificados de Primeros Auxilios y RPC, a medida que las obtenga, ya que esta capacitación debe ser actual.
- Denunciar cualquier sospecha de negligencia y abuso contra niños a su oficina local de servicios de protección al niño o al 1-866-ENDHARM.

Las aprobaciones de antecedentes penales deben ser procesadas cada tres años para que usted continúe siendo un proveedor de cuidado de relevo autorizado. Su aprobación expira _____. Dentro de tres años usted recibirá nuevos formularios de aprobación por parte de la Administración de Niños que deberán ser completados y devueltos.

Por favor comuníquese conmigo en caso tenga alguna pregunta.

Atentamente,

LICENCIADOR DE HOGARES TEMPORALES

Número de teléfono:

Dirección de correo electrónico: